



COMUNE DI CASALE CORTE CERRO

Provincia del Verbano Cusio Ossola

ALLEGATO 1

DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEL BUONO SPESA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi dell' Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Io sottoscritto/a

nato/a a(provincia)..... il

numero di telefono....., e.mail

codice fiscale.....

identificata/o a mezzo di (estremi del documento di identità),

n.....rilasciata da.....

RICHIEDE

l'erogazione, ai sensi dell'Ordinanza 658 della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 29.03.2020 di buoni spesa o generi alimentari e beni di prima necessità.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

A) Che la propria famiglia convivente, alla data della presente domanda è composta come risulta dal seguente prospetto

1. Il dichiarante

(cognome)

(nome)

(nato a)

(il)

2.

3.

4.

5.

6.



COMUNE DI CASALE CORTE CERRO

Provincia del Verbano Cusio Ossola

B) che la propria situazione lavorativa attualmente è:

☐ lavoratore dipendente

☐ lavoratore autonomo con attività sospesa per emergenza Covid-19

☐ lavoratore stagionale con attività sospesa per emergenza Covid-19

☐ lavoratore atipico (quale _____)

☐ disoccupato

☐ altro (specificare _____)

C) che la situazione lavorativa degli altri membri del nucleo familiare è:

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

D) che il reddito medio mensile complessivo del proprio nucleo familiare (somma dei redditi di tutti i componenti) è **notevolmente diminuito** a causa dell'emergenza sanitaria in corso rispetto al precedente per le seguenti motivazioni:

E) che il patrimonio mobiliare dell'intero nucleo familiare (costituito da titoli di investimento, altre rendite, altro patrimonio mobiliare...) non consente di far fronte all'attuale situazione di emergenza;

F) che la situazione lavorativa attuale (nonché quella dell'immediato futuro) unitamente alla situazione economica, non permette alla famiglia di far fronte alle spese di prima necessità (acquisto alimenti, bollette, ecc.) ed agli impegni finanziari non sospesi e quindi necessita della misura urgente di solidarietà alimentare;

G) che la famiglia abita in casa:

☐ di proprietà

☐ in affitto e paga un canone mensile di € _____

☐ in comodato d'uso gratuito

☐ altro _____



COMUNE DI CASALE CORTE CERRO

Provincia del Verbano Cusio Ossola

H) che il titolare o i membri del nucleo familiare convivente (barrare la voce che interessa)

☐ non riceve né ha diritto ad alcun contributo pubblico a favore del proprio nucleo familiare

☐ riceve i seguenti contributi pubblici: (specifica | es. Redditi di Cittadinanza, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale)

.....

.....

I) che a semplice richiesta dell'ente erogatore il contributo, lo scrivente fornirà la tutta la documentazione comprovante quanto sopra dichiarato.

L) di aver preso visione dell'Avviso pubblico contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

In fede.

Luogo e data, _____

IL DICHIARANTE

E' INDISPENSABILE ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA'

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione può essere resa con le seguenti modalità:

- Via email o altre modalità elettroniche allegando copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore all'indirizzo protocollo@comune.casalecortecerro.vb.it;
- Consegnata al protocollo comunale dal lunedì al venerdì dalle ore 11.00 alle ore 13.00 previo appuntamento telefonico al nr 0323/692109 e rispettando tutte le misure di sicurezza previste per il contenimento dei contagi.
- Inserita in apposito contenitore posizionato all'ingresso del Palazzo Municipale (si consiglia di avvertire telefonicamente della consegna gli uffici comunali al nr 0323.692109 /0323/692116)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Acquisiti i seguenti documenti/Attestazioni:

- ☐ Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- ☐ Documenti /Informazioni relativi ad altri contributi comunali, regionali e nazionali
- ☐ Parere del Consorzio Servizi Sociali CISS Cusio:

.....

.....

L'istante:

- ☐ Viene ammesso ai seguenti benefici con buono numero:
- ☐ Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

Lì,

Il Responsabile del servizio
